

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA



**Resentimiento en adultos mayores del Programa de
Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.**

Tesis para obtener el Título de Licenciada en Psicología

Autora:

CORTIJO SALAZAR, ROCIO STEPHANY

Asesor:

Lic. Farfán Cuba, Wilmer Edgard

Chimbote - Perú

2019

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme vida, salud y sabiduría a lo largo de todo este tiempo de mi carrera

A MIS PADRES

**Que sin ellos no hubiera logrado una meta más en mi vida profesional,
mamá gracias por estar a mi lado en esta etapa de mi vida, tu apoyo moral y
entusiasmo que me brindaste para seguir adelante en mis propósitos**

A MIS MAESTROS

**Por el tiempo y el esfuerzo que dedicaron a compartir sus conocimientos, sin su
instrucción profesional no habría llegado a este nivel.**

AGRADECIMIENTOS

A los Directivos del Hospital La Caleta,
por su predisposición y apoyo para la realización
de la presente investigación.

A todas aquellas personas que de alguna manera
contribuyeron en el desarrollo del presente
estudio.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Rocio Stephany Cortijo Salazar, con Documento de Identidad N° 70168603, autora de la tesis titulada “Resentimiento en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Chimbote, octubre 17 de 2019.

ÍNDICE

Tema	Página
Carátula	i
Acta de sustentación	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimientos	iv
Derechos de autoría y declaración de autenticidad	v
Índice de contenidos	vi
Índice de tablas	viii
Palabras clave	ix
Resumen	x
Abstract	xi

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la investigación	4
3. Problema	4
4. Conceptuación y operacionalización de las variables	5
5. Hipótesis	5
6. Objetivos	6

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación	7
2. Población y muestra	7
3. Técnicas e instrumentos de investigación	8
4. Procesamiento y análisis de la información	8

RESULTADOS	9
-------------------	----------

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	13
-----------------------------	-----------

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	15
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	16
ANEXOS	
Instrumento de recolección de información	18
Consentimiento informado	19

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Nivel de resentimiento general en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.	9
Tabla 2	Nivel de resentimiento según sexo en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.	10
Tabla 3	Nivel de resentimiento según edad en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.	11
Tabla 4	Nivel de resentimiento según estado civil en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.	12

PALABRAS CLAVE

Resentimiento, adulto mayor, vejez.

KEYWORDS

Resentment, elderly, old age.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Área	:	Ciencias Médicas y de la Salud.
Sub Área	:	Ciencias de la Salud.
Disciplina	:	Salud Pública.
Línea	:	Psicología Clínica y de la Salud.

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo describir el resentimiento en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019. Investigación básica con diseño no experimental transeccional descriptivo simple. Se aplicó una encuesta voluntaria a 32 adultos mayores de 60 a 64 años, para lo cual se utilizó el cuestionario de Actitudes Hacia la vida-AHV. Los resultados muestran que 53.2% de participantes presentan un nivel promedio de resentimiento, seguido del 43.7% con resentimiento y 3.1% sin resentimiento. Según el sexo, el 45.5% de mujeres presentan resentimiento y 54.5% un nivel promedio; en tanto, el 40% de hombres presenta resentimiento y 50% un nivel promedio. En cuanto a la edad, el 33.3% de participantes con edad entre 60-62 años presenta resentimiento y 61.2% un nivel promedio; por otro lado, el 57.1% de participantes de 63-64 años presenta resentimiento y 42.9% un nivel promedio. Finalmente, según el estado civil, el 50% de casados presenta resentimiento y el 66.7% un nivel promedio.

ABSTRACT

The research aimed to describe resentment in older adults of the Climaterial Program of Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019. Basic research with simple descriptive transectional non-experimental design. A voluntary survey was applied to 32 adults over 60 to 64 years, for which the Attitudes towards Life-AHV questionnaire was used. The results show that 53.2% of participants have an average level of resentment, followed by 43.7% with resentment and 3.1% without resentment. According to sex, 45.5% of women have resentment and 54.5% have an average level; Meanwhile, 40% of men have resentment and 50% have an average level. Regarding age, 33.3% of participants aged between 60-62 years' present resentment and 61.2% an average level; On the other hand, 57.1% of participants aged 63-64 have resentment and 42.9% have an average level. Finally, according to marital status, 50% of married people suffer resentment and 66.7% an average level.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación teórica

El resentimiento no es un tema común en la Psicología, pues al inicio de su análisis, no fue considerado como un elemento que con frecuencia causara malestar y dolor en una persona. Los primeros estudios de esta variable realizados por Alfred Adler, Melanie Klein, Karen Horney, Oliver Brachfeld y Gordon Allport, destacaron el odio como una consecuencia y característica del resentimiento, señalando que la causa del odio se encuentra dentro de uno mismo, más que, en la persona odiada (Arias y Vásquez, 2008).

En esa misma línea, Sullivan, desataca la importancia del resentimiento en la psicopatología, caracterizando el resentimiento como un proceso bastante complejo que, de ser expresados más directamente, habrían llevado al uso represivo de la autoridad. En el terreno de la psicoterapia, Rollo May y Albert Ellis manifiestan que el resentimiento, una emoción, debe utilizarse como motivación para restablecer la libertad genuina, de manera tal que, se transforme esta emoción destructiva en otra constructiva (Lores Kanto, 1986; Rodríguez, Valderrama y Molina, 2010).

Por otro lado, en la Psicología Social el resentimiento fue estudiado desde los factores de justicia y equidad y su influencia en la conducta interpersonal, desarrollándose la Teoría de Privación Relativa, entendida como el resentimiento que ocurre cuando los individuos creen que sus resultados o los de su grupo son injustos; es decir, se refiere a la experiencia emocional de la injusticia (León et al, 1988).

Para Echeverría, el resentimiento es un estado emocional que se construye en la narrativa personal y que representa la interpretación de haber sido víctima de un acto injusto por parte de otro u otros, frente al cual se rebela. Lo injusto deviene de la idea de haber tenido derecho moral a obtener o hacer algo que, no obstante, ese derecho, le fue negado, esta negación es la que es percibida como injusta, como un agravio hacia la persona. En esta interpretación, alguien aparece como culpable por

impedir que se obtuviera lo que se merece; este alguien podría ser una persona, un grupo o una clase de personas, una institución, la sociedad, el mundo o la vida en general. Este estado se manifiesta en la forma de una hostilidad generalizada y manifestada indirectamente en distintas formas de agresión difusa (Inga y Vara, 2006). En tanto, Buss lo define como un sentimiento de cólera a partir de un maltrato real o ficticio, verbalizado como disgusto, gemidos, queja y exigencia; enfatizando dos ideas relevantes: la de maltrato y la de percepción subjetiva del mismo, lo que apunta a que una persona puede manifestar resentimiento a partir de su percepción subjetiva de haber sido maltratada, independientemente de si los hechos reales que la originan constituyen o no efectivamente un maltrato (Bailón et al, 1992).

Gazzolo et al (1986) afirman que existen diversas maneras por las que el individuo puede expresar su incomodidad frente a un acontecimiento, su conformidad o su preocupación; pero en todo momento se debe tomar en cuenta el tiempo de duración de estos indicadores, sean de corta duración cercados después de un lapso de tiempo o probablemente asimilados con facilidad, mientras que los otros se manejan casi intactos ocasionando un malestar constante en la persona que los experimenta. En ese sentido el individuo tiene que haber desarrollado un sentimiento en que la vida, las personas no han sido justas con él o todo lo generosos que ellos deberían realmente haber sido sin que él haya tenido que reponer el sentido de justicia, esto tiene que darse en función de una acumulación de hechos grandes y pequeños y que son subjetivamente experimentados como injustos o más aún, como daños nocivos para el desarrollo de la persona.

Según Quintanar (2010) una situación patógena depende del contenido y de la intensidad del hecho traumático, de la fuerza del yo para resistirlo (resiliencia); la capacidad de afrontamiento, del momento vital en que acontece y de las experiencias anteriores, acompañantes o posteriores, que corrijan o reafirmen el daño recibido. Es decir, para que una situación sea traumática o no para una persona, dependerá de sus disposiciones innatas biológicas, de su organización yoica precoz, por lo cual es necesario revisar las expresiones afectivas primarias, los sentimientos de inferioridad

e injusticia sufridos, la proyección en otros aspectos del yo identificados con las personas que han hecho daño.

Los primeros estudios en el país se centraron en caracterizar el resentimiento según variables sociales, económicas y culturales, en diversos grupos poblacionales y étnicos. Al respecto, León et al (1988) al estudiar adolescentes limeños escolares de nivel secundaria de una institución particular y otra nacional, concluyen que los adolescentes de ambos sexos de la segunda institución se sienten marginados, lo cual genera resentimiento en mayor medida que los adolescentes de ambos sexos del primer colegio. En cuanto al sexo, las mujeres presentan mayor nivel de resentimiento que los hombres, por atribución injusta de culpa. Es razonable proponer que las condiciones de marginación y exclusión social, que predisponen a experiencias escolares de fracaso, den lugar, en el jerarquizado y discriminador contexto escolar, a mayores niveles de resentimiento, los que se expresarían a través de ciertos comportamientos agresivos.

En cuanto a personas adultas, Inga y Vara (2006) identificaron en ancianos limeños niveles altos de insatisfacción en aspectos tales como debilidad corporal, sentimientos de ser abandonados por sus familiares, así como soledad o desesperanza. Además, halló asociación entre resentimiento y satisfacción con la vida. Tiempo atrás, Rodríguez et al (2010), identificó que los ancianos solteros, los casados sin hijos y los que se encuentran en estado de viudos sin hijos presentaron un mayor porcentaje de resentimiento e insatisfacción con la vida. Mientras que, Lores Kanto (1986), concluye que el sexo masculino y nivel socioeconómico se asocian con mayores grados de resentimiento.

En el Perú, más de 2'700.000 personas tienen edad mayor de 60 años, lo que representa el 9% de la población total del país, siendo la población de mujeres mayores de 60 años mayor a la población masculina y el gran porcentaje de esta población se encuentra en asilos para ancianos donde no tienen la atención adecuada por lo que esta población encuentra suficientes factores de riesgo para desarrollar el

resentimiento, la depresión y demás problemas emocionales y psicológicos (Instituto Nacional de Estadística e Informática-INEI (2017). Recientemente, las estadísticas en el Perú mencionan que seis de cada diez ancianos son abandonados en asilos, muchos de los cuales sufren de depresión o presentan rechazo social. De esta manera se favorece la aparición de sentimientos y emociones perjudiciales para la salud de los adultos mayores.

2. Justificación de la investigación

Considerando que durante la tercera edad confluyen muchas emociones y sentimientos ligados a situaciones percibidas como injustas por las personas, tales como la relación con la familia, el abandono del trabajo y la jubilación, el estado de salud entre otros, es importante identificar el efectos que estas producen en el estado psíquico de las personas, en forma de resentimiento, como línea de base para el desarrollo de actividades preventivo-promocionales y/o programas psicológicos para disminuir el resentimiento y sus efectos.

Así mismo, los resultados servirán de base para el desarrollo de investigaciones que permitan identificar los factores de riesgo, que permitan predecir el comportamiento de las personas de la tercera edad ligadas al resentimiento.

3. Problema

¿Cuál es el nivel de resentimiento en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

Definición conceptual	Niveles	Definición operacional	Escala
Sentimiento permanente de haber sido maltratado o postergado (por alguien, un grupo de personas, una institución, o por la vida o el destino en general) en el logro de determinados bienes materiales o espirituales a los que se creía tener derecho (León, Novara, Quesada y Romero, 1988).	Con resentimiento 19 a 27	Sentimiento negativo persistente de disgusto o enfado hacia alguien, uno mismo o hacia alguna institución por considerarlo causante de cierta ofensa o daño sufridos en circunstancias pasadas y tiene una duración prolongada.	Ordinal
	Promedio de resentimiento 28 a 34	Sentimiento que genera malestar con el entorno por pensamientos distorsionados y relacionados con la desigualdad, rechazo e injusticia, la persona puede manejar la situación sin que le afecte su vida.	
	Sin resentimiento 35 a 38	No se evidencian sentimiento negativo ni pensamientos distorsionados con la creencia de haber sido maltratado de manera injusta.	

5. Hipótesis

Por tratarse de una investigación descriptiva, con análisis unidimensional no se formula hipótesis, o en todo caso se puede decir que la hipótesis de investigación se encuentra implícita (Supo, 2012).

6. Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de resentimiento en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel general de resentimiento en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.
2. Identificar el nivel de resentimiento según sexo en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.
3. Identificar el nivel de resentimiento según edad en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.
4. Identificar el nivel de resentimiento según estado civil en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

Investigación básica, porque tiene como finalidad ampliar y profundizar el conocimiento de un problema poco estudiado hasta ahora, como lo es el resentimiento en adultos mayores (Gómez, 2003). Por su enfoque cuantitativo y en concordancia con los objetivos propuestos el proyecto se enmarca en un diseño no experimental transeccional descriptivo simple (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

2. Población y muestra

La población estuvo conformada por todos los adultos mayores de 60 a 64 años del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud de Chimbote. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia porque se requiere una cuidadosa y controlada elección de los sujetos con las características especificadas en el planteamiento del problema (Supo, 2012). La muestra quedó conformada por 32 participantes que reunieron los criterios de inclusión para el estudio.

Criterios de inclusión

- Mujeres y varones entre 60 y 64 años de edad.
- Participantes del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud Chimbote.
- Aceptación voluntaria escrita de participación en el estudio.
- Adultos mayores con estado de conciencia lúcido, orientadas en tiempo, espacio y persona.
- Adultos mayores que sepan leer y escribir en idioma español.

Criterios de exclusión

- Mujeres y varones fuera del rango de edad establecido y que no pertenezcan al Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud Chimbote.
- Participantes con capacidades distintas y/o con dificultades para comunicarse.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario de Actitudes hacia la Vida (AHV) construido y validado por Ramón León y Cecilia Romero (1990) y revisado por María Luisa Alegre (2001). Siendo su nivel de confiabilidad de 0,65 análisis de varianza de dos vías. La estructura interna del cuestionario se conforma por 28 ítems de los cuales 19 son preguntas para medir el resentimiento y 9 conforman una escala de mentira (2, 6, 9, 14, 15, 17, 20, 24,26). Este cuestionario mide tres niveles: con resentimiento nivel promedio y sin resentimiento. El cuestionario cuenta con respuestas dicotómicas de SI = 1 (presencia) y NO = 2 (ausencia). Los puntajes se obtienen de la suma simple de las respuestas de los sujetos a cada ítem, tanto para el puntaje global de la escala como para las escalas de mentira. En cuanto a la validez, esta se determinó por medio del análisis factorial de componentes principales.

Antes de aplicar el instrumento se entregó a cada sujeto de estudio el consentimiento informado con el fin de proteger los derechos de los sujetos de participantes en la investigación.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron procesados con el programa estadístico IBM SPSS Statistics 24. Se realizó el análisis estadístico descriptivo para establecer las proporciones porcentuales relativas y absolutas.

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de resentimiento general en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.

Nivel	f	%
Con Resentimiento	14	43.7
Nivel Promedio de Resentimiento	17	53.2
Sin Resentimiento	1	3.1
Total	32	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Respecto al nivel general de resentimiento, la Tabla 1 muestra que 43.7% de la muestra presenta resentimiento, 53.2% un nivel promedio de resentimiento y 3.1% no tiene resentimiento.

Tabla 2. Nivel de resentimiento según sexo en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.

Sexo	Con resentimiento		Nivel promedio de resentimiento		Sin resentimiento		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Mujer	10	45.5	12	54.5	0	0	22	68.7
Varón	4	40.0	5	50.0	1	10.0	10	31.3
Total	14	43.7	17	53.2	1	3.1	32	100

Fuente: Elaboración propia.

Respecto al nivel de resentimiento según sexo de los adultos mayores, la Tabla 2 muestra que 54.5% de mujeres presenta un nivel promedio de resentimiento al igual que 50% de varones. En tanto el 45.5% de mujeres presenta resentimiento al igual que 40% de varones.

Tabla 3. Nivel de resentimiento según edad en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.

Edad	Con resentimiento		Nivel promedio de resentimiento		Sin resentimiento		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
60 – 62	6	33.3	11	61.2	1	5.5	18	56.3
63 – 64	8	57.1	6	42.9	0	0.0	14	43.7
Total	14	43.7	17	53.2	1	3.1	32	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Respecto al nivel de resentimiento según edad de los adultos mayores, la Tabla 3 muestra que 61.2% de adultos mayores con edades entre 60 y 62 años presenta un nivel promedio de resentimiento al igual que 42.9% de adultos mayores con edades entre 63 y 64 años. En tanto el 57.1% de adultos mayores con edades entre 63 y 64 años presenta resentimiento al igual que 33.3% de adultos mayores con edades entre 60 y 62 años.

Tabla 4. Nivel de resentimiento según estado civil en adultos mayores del Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, 2019.

Estado civil	Con resentimiento		Nivel promedio de resentimiento		Sin resentimiento		Total	
	nº	%	nº	%	nº	%	nº	%
Casado	9	50.0	9	50.0	0	0.0	18	56.3
Soltero	2	22.2	6	66.7	1	11.1	9	28.1
Viudo	3	60	2	40	0	0.0	5	15.6
Total	14	43.7	17	53.2	1	3.1	32	100.0

Fuente: Elaboración propia.

Respecto al nivel de resentimiento según estado civil de los adultos mayores, la Tabla 4 muestra que 50% de adultos mayores casados presenta un nivel promedio y el otro 50% exhibe resentimiento. En tanto, el 66.7% de solteros presenta un nivel promedio de resentimiento, 22.2% resentimiento y 11.1% no tiene resentimiento. Por otro lado, 60% de viudos presenta resentimiento y el restante 40% un nivel promedio de resentimiento.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Respecto al nivel general de resentimiento, en el estudio se reporta que 43.7% de los adultos mayores presenta resentimiento, lo que se interpreta como la presencia de sentimientos negativos persistentes de disgusto o enfado hacia alguien, uno mismo o hacia alguna institución por considerarlo causante de cierta ofensa o daño sufridos en circunstancias pasadas y tiene una duración prolongada (León et al 1988). En tanto, 53.2% alcanzó un nivel promedio de resentimiento, es decir más de la mitad de los adultos mayores presentan sentimientos que generan malestar con el entorno por pensamientos distorsionados y relacionados con la desigualdad, rechazo e injusticia, aunque en este caso la persona puede manejar la situación sin que le afecte su vida (León, 1988). Estos resultados son semejantes a los reportado por Inga y Vara (2006), sugiriendo que los adultos mayores presentan una considerable insatisfacción en aspectos tales como debilidad corporal, sentimientos de ser abandonados por sus familiares, así como soledad o desesperanza.

Respecto al nivel de resentimiento según sexo, más de la mitad (54.5%) de mujeres presenta un nivel promedio de resentimiento al igual que la mitad (50%) de varones. No es extraño que más mujeres presenten una mayor intensidad del resentimiento; de acuerdo con León et al (1988), las mujeres desde muy jóvenes tienden a presentar mayor nivel de resentimiento que los hombres, por una atribución de injusticia social o por culpa frente de determinadas situaciones de fracaso social, familiar entre otros. En tanto, Lores Kanto (1986), tiempo atrás señaló que los varones presentan altos niveles de resentimiento, como consecuencia de las condiciones de marginación y exclusión social.

Respecto al nivel de resentimiento según edad, el 61.2% de adultos mayores con edades entre 60 y 62 años presenta un nivel promedio de resentimiento, en tanto el 57.1% con edades entre 63 y 64 años presenta resentimiento. En ese sentido, los ancianos de mayor edad tienen que haber desarrollado un sentimiento en que la vida, las personas, entre ellos sus familiares, no han sido justas con él o todo lo generosos

que ellos deberían realmente haber sido con él, por todo lo dado por este a lo largo de su vida. Este sentimiento, se da en función de una acumulación de hechos grandes y pequeños que son subjetivamente experimentados como injustos, dado que lo injusto deviene de la idea de haber tenido derecho moral a obtener o hacer algo que, no obstante, ese derecho, le fue negado, esta negación es la que es percibida como injusta, como un agravio hacia su persona, lo cual se hace más fuerte conforme la edad avanza y las necesidades psicológicas son mayores (Gazzolo et al, 1986).

Finalmente, respecto al nivel de resentimiento según el estado civil de los adultos mayores, el 66.7% de solteros presenta un nivel promedio de resentimiento, al igual que 50% de los casados y, por otro lado, 60% de viudos presenta resentimiento. Los resultados evidencian que los ancianos que cursan esta última etapa de la vida acompañados de su pareja presentan menor nivel de resentimiento, en tanto quienes se encuentran solos por separación y más por viudez, presentan niveles mucho más altos de resentimiento. Resultados que ratifican lo señalado por Rodríguez et al (2010) y Torres (2003), quienes identificaron mayor porcentaje de resentimiento e insatisfacción con la vida en los ancianos solteros y los que se encuentran en estado de viudez. Así como con las conclusiones de Inga y Vara (2006), quienes establecen que durante la adultez mayor la soledad y la desesperanza se asocian como mayor resentimiento y una pobre satisfacción con la vida.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- 53.2% de adultos mayores presentan un nivel promedio de resentimiento, seguido del 43.7% con resentimiento y 3.1% sin resentimiento.
- Según el sexo, 45.5% de mujeres presentan resentimiento y 54.5% un nivel promedio; en tanto, el 40% de hombres presenta resentimiento y 50% un nivel promedio.
- Según la edad, 33.3% de participantes con edad entre 60-62 años presenta resentimiento y 61.2% un nivel promedio; por otro lado, el 57.1% de participantes de 63-64 años presenta resentimiento y 42.9% un nivel promedio.
- Según el estado civil, 50% de casados presenta un nivel promedio y el otro 50% exhibe resentimiento; 66.7% de solteros presenta un nivel promedio de resentimiento, 22.2% resentimiento y 11.1% no tiene resentimiento; y 60% de viudos presenta resentimiento y el restante 40% un nivel promedio de resentimiento.

Recomendaciones

- Al Programa de Climaterio del Hospital III EsSalud-Chimbote, se le sugiere incluir en las actividades de su programa intervenciones psicológicas dirigidas a desarrollar habilidades en sus participantes para gestionar mejor el resentimiento.
- A los estudiantes de Psicología continuar con el desarrollo de investigaciones del resentimiento, sus factores de riesgo, asociados y consecuencias con el fin de ampliar el conocimiento básico para el desarrollo de intervenciones dirigidas a mejorar los aspectos ligados al resentimiento y el impacto en la salud mental de este grupo poblacional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arias, F. y Vázquez, A. (2008). Repercusión biopsicosocial del anciano discapacitado sobre el cuidador crucial y funcionamiento familiar. Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana.
- Gazzolo, D., Romero, C., León, R. y Aldana, C. (1986), Un estudio de resentimiento en ancianos institucionalizados. *Revista De Psicología*, 5(1), 33-57.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación. 6ª ed. México D.F.: MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V.
- Inga, J. y Vara, A. (2006). Factores asociados a la satisfacción de vida de adultos mayores de 60 años en Lima-Perú. *Univ. Psychol. Bogotá*, 5 (3), 475-485.
- Lores Kanto, M.T. (1986). Motivaciones, actitudes y expectativas: un estudio exploratorio en la tercera edad. lima. Universidad Ricardo Palma.
- León, R., Novara, J., Quesada, E. y Romero, C. (1988). Una escala para medir. el resentimiento. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 20, 331-354.
- Rodríguez, A., Valderrama, L. y Molina, J. (2010). Intervención Psicológica en adultos mayores. *Psicología desde el Caribe*, 25, pp. 246-258.
- Supo, J. (2012). Seminarios de investigación científica. México D.F. Seminarios de Investigación.
- Quintanar, A. (2010). Análisis de la calidad de vida en adultos mayores del municipio de Tetepango, Hidalgo.

Torres, A. (2003). Comportamiento epidemiológico del adulto mayor según su tipología familiar.

Anexos

Anexo 1. Instrumento de recolección de la información

INVENTARIO A.H.V.

Sexo (F) (M)

Edad.....

Estado Civil:.....

Instrucciones:

A continuación Ud. va a leer un conjunto de afirmaciones. Tras leerlas, debe colocar un aspa en la hilera correspondiente a “SI” o “NO”, según lo que indique mejor sus sentimientos hacia la afirmación. Ud. debe responder de acuerdo con sus propios sentimientos y no de acuerdo con lo que crea debe ser. Aquí no hay respuestas buenas ni malas, conteste por favor lo más rápido que pueda.

Nº	Preguntas	Si	No
1	Con frecuencia me han echado injustamente la culpa por cosas		
2	Se me hace más fácil ganar que perder un juego		
3	Los seres que quiero me tratan con desconsideración a pesar de todo lo que yo hago por ellos		
4	Cuando puedo, hago sentir quién soy yo		
5	Quisiera que quienes despreciaron mi afecto llegaran a arrepentirse y terminaran pidiéndome perdón		
6	Pocas veces me jacto o hago alarde de las cosas		
7	Comprendo que algunas personas que por sus errores y conflictos me traten injustamente		
8	Siento cólera hacia la gente que ha abusado de mi bondad e ingenuidad		
9	A veces me enojo		
10	A pesar de que otras personas son menos simpáticas que yo, veo que tienen mejor suerte en la vida, la amistad y el amor		
11	Muchas veces siento envidia		
12	Muchas veces siento que soy marginado injustamente por las personas		
13	Estoy completamente libre de prejuicios de cualquier tipo		
14	Dejo algunas veces para mañana lo que debería hacer hoy		
15	A veces me lamento de que mi infancia haya sido menos feliz que la de otros		
16	Creo que mis anhelos e ilusiones nunca se realizarán por las pocas oportunidades que los otros me brindan		
17	Contesto una carta personal tan pronto como puedo después de haberla leído		
18	Mis cualidades personales no han sido debidamente reconocidas		
19	Eso de que “las apariencias engañan” es muy cierto sobre todo con gente que parece muy buena o amable		
20	Me río a veces de chistes groseros		
21	A veces pienso que otros tienen sin merecérselos, más cosas que yo		
22	Me molesta saber que no tengo tanta ropa como otros		
23	En mi infancia hacia siempre lo que me decían si molestarme		
24	Me parece que mis padres fueron demasiados severos conmigo		
25	Es duro reconocer pero siempre existiremos los oprimidos por debajo de los opresores		
26	He dicho algunas mentiras en mi vida		
27	He sido discriminado por mi raza		
28	Me complace saber que hay personas que viven más felices en sus hogares de lo que yo vivo		

Anexo 2. Consentimiento informado

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: **“RESENTIMIENTO EN ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA DE CLIMATERIO DEL HOSPITAL III ESSALUD-CHIMBOTE, 2019”**; y he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

Firma del Participante

Fecha: _____